

TỜ KHAI LÀM THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

1. Họ và tên sinh viên:ngày sinh:.....
Căn cước CD :Số điện thoại.....
2. Hộ khẩu thường trú:
- Họ và tên chủ hộ:.....
 - + Ngày, tháng, năm sinh của chủ hộ:
 - + Số CMND của chủ hộ:.....
 - Địa chỉ theo sổ hộ khẩu
 - + Số nhà:.....
 - + Xã, phường:
 - + Huyện, quận:
 - + Tỉnh, thành phố:.....
3. Tôi xin cam đoan lời khai trên là đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm về lời khai của mình.

Hà Nội, ngày tháng năm 2018

Người khai

(ký và ghi rõ họ tên)